様式第4号（第7条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

身延町長　　　　　　　様

(補助対象者)

所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　㊞

障害者自立支援対策臨時特例交付金特別対策事業費補助金中止（廃止）申請書

　身延町障害者自立支援対策臨時特例交付金特別対策事業費補助金交付要綱第7条の規定に基づき、次のとおり申請します。

　1　交　付　年　度　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年度

　2　交付決定通知番号　　　　　　　　　第　　　　　　　　　　　号

　3　対象事業の名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業

　4　中止（廃止）年月日　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日

　5　添　付　書　類　　　　　　　　　　説明資料（任意様式）

　6　中止（廃止）の理由